

钱子胶囊2粒,每日3次。2007年11月14日三诊:患者因服用激素日久,出现肝功能损害,丙氨酸氨基转移酶(ALT)升高174U/L,空腹血糖8.3mmol/L,肌力好转,背伸无力,麻木较前减轻,现服用强的松60mg,隔日服,常觉口中甜腻,舌红、苔白腻,脉细,上方去鹿角霜、熟地黄、制狗脊,加垂盆草30g、郁金12g、稀莪草15g、白术12g、夜交藤30g、炒酸枣仁30g。继服炙马钱子胶囊。2007年12月12日四诊:ALT降至正常,足下垂,跨越步

态,双足无力麻木明显好转,膝盖有时肿胀,睡眠好转,夜尿增多,大便每日1次,强的松57.5mg,隔日服。并嘱以后每1个月减2.5mg,舌淡红、苔薄,脉沉细,处方:黄精30g,淫羊藿30g,川牛膝15g,木瓜15g,续断15g,菟丝子12g,乌梢蛇g,熟地黄15g,山茱萸12g,龟甲15g,乌药10g。诸症明显好转,病情稳定。

(收稿日期:2009-07-20;修回日期:2009-09-05)

[编辑:洪涛]

· 临床解惑 ·

如何运用活血化瘀法治疗内科杂病

吴沛田

(海南省三亚市中医院,572000)

内科杂病一般病程较长,迁延不愈,往往引起人体脏腑经络气血的瘀滞,即古代医家所说“久病入络”。《临证指南医案》说:“大凡经主气,络主血,久病血瘀”,“初为气结在经,久则血伤入络。”病久气血阴阳亏虚,无力鼓动血运,血滞于经;或久病气机逆乱,“气有一息之不通,则血有一息之不行。”所以,瘀血既是杂病所形成的病理产物,又是导致多种病证的病理因素。不论何种疾病,或是在病的某一阶段,凡是反映“瘀血”这一共同病理特征,或兼有“瘀血”症状,如瘀痛、青紫瘀斑、肿块、舌有瘀斑,脉涩、沉、结等,均可按异病同治原则运用活血化瘀法。

古人有“见血休治血”之说,同样,治瘀当求因。在内科杂病中,虽同为瘀血表现,由于病情有轻重缓急之异,致病因素多端,标本邪正虚实有别,脏腑病位不一,故临床上应具体情况具体分析。

益气活血法:常见倦怠乏力,肢体酸麻疼痛,或局部肿胀难消,纳谷不香,气短自汗,舌苔薄白,脉弦或无力。治宜补气与活血同用,补其不足,攻其瘀滞。药用:当归、赤芍、桃仁、红花、川芎、生黄芪、党参、白术、茯苓、白芍。温经活血法,适用于寒凝血瘀者,可见四肢欠温,或拘挛疼痛,遇寒加重,或手指苍白、皮温偏低,舌苔薄白质淡,脉沉细或迟。血宜温,温则通,寒则凝,故选偏温性活血化瘀药如当归、川芎、红花、苏木、刘寄奴、鸡血藤、三七、延胡索、姜黄等,同时配合温热药如附子、肉桂、干姜、桂枝等。

利湿活血法:适用于血瘀湿重者,湿为阴邪,其性黏滞,重浊趋下,易损阳气,多见肢体肿胀,行走不利,或纳差腹胀,倦怠乏力,头重头痛,舌苔白滑或腻、舌质暗、有瘀斑。在活血化瘀方中加用利湿药,有利于消瘀通脉,药用:桃仁、红花、当归、川牛膝、泽兰、防己、猪苓、车前子、益母草、薏苡仁、土茯苓、威灵仙、枳实。清热活血法,适用于瘀血阻络、日久化热者,瘀热相搏这一临床常见证候,是内伤杂病病变发展到某一阶段,火热毒邪或兼挟痰湿壅于血分,搏血为瘀。如流行性出血热、肺结核、支气管扩张、系统性红斑狼疮、重症肝炎、慢性乙型肝炎、高脂血症、糖尿病、真性红细胞增多症等,运用此法能显著提高临床疗效。药用偏寒性活血化瘀药,如:赤芍、丹参、牡丹皮、茜草、土鳖虫、地龙等。同时配伍清热解毒药如:金银花、蒲公英、紫花地

丁、连翘、黄芩、黄柏、虎杖、板蓝根等。

补肾活血法:适用于肾虚、肾阴虚或肾阴阳俱虚伴血瘀证者。若肾阳偏虚,腰膝酸软无力,四肢不温,腰以下冷感明显,舌淡,脉沉,药用:桃仁、红花、当归、川牛膝、赤芍、淫羊藿、巴戟天、狗脊、仙茅、续断、熟地黄;若肾阴虚,腰膝酸软,或肢体麻木,午后低热或五心烦热,夜寐不宁,时有盗汗,消瘦乏力,舌红脉细数,药用:桃仁、红花、当归、赤芍、白芍、生地黄、玄参、制何首乌、山茱萸、川牛膝、水蛭、地龙、银柴胡、鳖甲、龟甲等。若阴阳俱虚,腰膝无力,时有畏寒,口干欲饮,夜寐多梦,自汗盗汗,药用:桃仁、红花、当归、川芎、补骨脂、枸杞子、菟丝子、生地黄、熟地黄、白芍、女贞子、淫羊藿、川牛膝、天冬、茯苓等。

通下活血法:适用于热毒炽盛、瘀血热结者。血瘀日久,肢体瘀肿,疼痛难消,或高热烦躁、神志模糊;或大便燥结、腹胀呕恶,舌苔黄燥或黑苔,脉弦滑,药用:桃仁、红花、赤芍、当归、白芍、生地黄、牡丹皮、丹参、黄芩、枳实、大黄、芒硝等。

行气活血法:适用于气滞血瘀者,症见胁痛及腹,走窜不定,或肢体不利,或病证常因情志变动而加重,舌苔薄,脉滑。气为血帅,血随气行,气塞不通,血壅不流,临床常选具有活血化瘀又有行气作用的川芎、郁金、延胡索、姜黄、川楝子,并酌情配伍行气药如香附、枳壳、木香、青皮、沉香、乌药等。

养血活血法:适用于久病体虚者。《景岳全书》:“血有虚而滞者,宜补之活之”,王清任说:“气有虚实,血有亏瘀”。病程迁延,多见血亏,表现为视物昏花,头目眩晕,四肢麻木,面色萎黄。在女子则经来色淡量少,或应至未至,舌质淡,脉虚。药用:桃红四物汤加减,桃仁、红花、赤芍、熟地黄、当归、白芍、女贞子、桑椹子、墨旱莲、川芎、黄精、枸杞子。

值得注意的是,人身之气血宜和不宜伐,宜养不宜破。所以,证无瘀象应慎用活血化瘀法;有瘀象亦应瘀去即止,不过剂久用,以免耗伤气血。另外,痰瘀同源、同病,津血同源,在病理状态下,津凝为痰,阻滞脉道,血滞成瘀。《血证论》云:“瘀亦可化为痰”、“血积日久,亦能化为痰水”。痰瘀可互相因果为病,临证应辨证运用清热化痰或温化寒痰之法以提高疗效。

[编辑:李巍]